



FAX 3425-1130

(FAX 送信後、確認のお電話を
お願いします TEL3439-8411)

わくわくおやこひろば 参加申込書

- ☀ 申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- ☀ お子さんの氏名 ふりがな _____ (男・女)
- ☀ 生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (_____ 歳 _____ ヶ月)
- ☀ 参加保護者氏名 ふりがな _____ (父・母・その他 (_____))
- ☀ 住 所 〒 _____ - _____ 世田谷区
- ☀ 電話番号 自宅 _____ 携帯 _____
- ☀ 希望するグループ1つに○をして下さい。2つ以上のグループを同じ申込期間内に申し込む場合は、第二希望のグループに2とお書き下さい。
※申込期間はグループごとで異なりますのでご注意下さい(中面参照)

世田谷区立子ども・子育て総合センター

- () ○5月(月)午前グループ () ★5月(土)グループ
- () ■9月(水)第1グループ () ▲9月(水)第2グループ
- () ●1月(水)グループ

等々力児童館

- () ☆9月(月)グループ

松沢児童館

- () △1月(月)グループ

以下の質問に、該当するものに○をしてください。

Q. お子さんに兄弟姉妹はいますか? (いる・いない) ※0歳児は月齢も記入
いる場合 (兄・弟・姉・妹) (_____ 歳 _____ ヶ月) (_____ 歳 _____ ヶ月)

Q. 現在、幼稚園や保育園に在籍していますか? (している・していない)
在籍している場合 (幼稚園・保育園) (年少・年中・年長)

Q. このひろばをどこでお知りになりましたか? (複数可)
・健康づくり課(保健師)からの紹介 ・3歳児健診お知らせ同封のリーフレット
・児童館 ・おでかけひろば ・区ホームページ ・幼稚園
・保育園 ・友人 ・その他 (_____)

Q. お子さんの発達について気になることはどんなことですか? (複数可)
・元気で目が離せない ・お友達と上手に遊べない
・ルールを守ることが難しい ・思っていることをうまく言えない
・おかたづけができない ・ことばの成長が心配
・その他 (_____)

【申込先】

〒156-0051 世田谷区宮坂3-15-15

世田谷区立子ども・子育て総合センター わくわくおやこひろば 担当

TEL 3439-8411 FAX 3425-1130

※この申込書に記入してある情報は、この事業の用途以外では使用しません。

※申込多数により定員を超えた場合は、抽選とさせていただきます。

※抽選結果は、〆切日より2週間前後で発送いたします。

併せてお電話でもご連絡させていただきます。

申込書は、切り取って提出ください。